

**Plan działalności
Ministra Zdrowia na 2025 r.
dla działu administracji rządowej: Zdrowie**

CZĘŚĆ A: Najważniejsze cele

(w tej części planu należy wskazać nie więcej niż pięć najważniejszych celów przyjętych przez ministra/kierownika jednostki do realizacji w zakresie jego właściwości)

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² | Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym ³ |
|-----|---|--|---|--|---|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Poprawa koordynacji opieki onkologicznej i dostępności do świadczeń onkologicznych. | Liczba umów zawartych z podmiotami udzielającymi świadczeń onkologicznych. | 50 | W ramach programu wieloletniego dedykowanego obszarowi opieki onkologicznej realizowane będą inwestycje infrastrukturalne oraz modernizacje istniejących podmiotów leczniczych dla skuteczniejszego leczenia pacjentów onkologicznych, oraz poprawy standardu diagnostyki i leczenia chorych na nowotwory. | Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020-2030 |
| | | Liczba wdrożonych do systemu opieki zdrowotnej modeli opieki kompleksowej, tzw. „Centra Kompetencji”, w obszarze jednego bądź grupy nowotworów złośliwych. | 3 | Opracowanie i procedowanie zmiany rozporządzeń w sprawie świadczeń gwarantowanych. | |
| | | Liczba koordynatorów opieki onkologicznej. | 1 200 | Wprowadzenie do systemu opieki onkologicznej i podniesienie roli koordynatora, do zadań którego należy udzielanie pacjentowi informacji o organizacji ścieżki diagnostycznej i | |

¹ Należy podać co najmniej jeden miernik. W przypadku gdy cel jest ujęty w budżecie zadaniowym na rok, którego dotyczy plan, należy podać przypisane celowi mierniki wskazane w tym dokumencie.

² W przypadku gdy wskazany cel jest ujęty w budżecie państwa w układzie zadaniowym na rok, którego dotyczy plan, należy podać wszystkie podzadania budżetowe wymienione w tym dokumencie służące realizacji tego celu.

³ Jeżeli potrzeba realizacji wskazanego celu wynika z dokumentu o charakterze strategicznym, należy podać jego nazwę.

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² | Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym ³ |
|-----|--|---|---|--|---|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | terapeutycznej oraz koordynacja i wsparcie pacjenta na wszystkich etapach opieki onkologicznej. | |
| 2 | Poprawa koordynacji opieki kardiologicznej i dostępności do świadczeń kardiologicznych. Wdrożenie działań służących zwiększeniu wykrywalności oraz obniżeniu zachorowalności i umieralności z powodu chorób układu krążenia. | Wdrożenie Krajowej Sieci Kardiologicznej. | 1 | Wprowadzenie nowej struktury organizacyjnej i nowego modelu zarządzania opieką kardiologiczną, które usprawnią organizację systemu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie kardiologii. | Narodowy Program Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032 |
| 3 | Reforma systemu ochrony zdrowia | Liczba rozwiązań organizacyjno-prawnych wdrażających wypracowane mechanizmy w systemie opieki zdrowotnej. | 2 | Odwrócenie piramidy świadczeń poprzez poprawę jakości, efektywności i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej przy jednoczesnej optymalizacji zaangażowania zasobów. | Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026 - aktualizacja |
| | | Wejście w życie rozwiązań prawnych wspierających konsolidację i poprawę efektywności podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne (podmiotów szpitalnych) | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Reforma struktury i funkcjonowania systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ/sieci szpitali). 2. Wdrożenie rozwiązań umożliwiających konsolidację podmiotów leczniczych oraz wsparcie procesów konsolidacyjnych i restrukturyzacyjnych szpitali w celu poprawy sytuacji finansowej szpitali. 3. Wzmocnienie nadzoru podmiotów tworzących w przygotowaniu i realizacji programów naprawczych SPZOZ. | |

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² | Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym ³ |
|-----|--|--|---|---|--|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | <p>4. Wdrożenie projektu szkoleniowego dla kadry zarządzającej w podmiotach leczniczych i organach właścicielskich.</p> <p>5. Powołanie przez Ministra Zdrowia zespołu ds. zmian systemowych i deregulacji</p> | |
| 4 | Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego kobiet. | Liczba par, które skorzystały z programu in vitro. | 15 000 | Finansowanie ze środków publicznych zapłodnienia metodą in vitro i onkopłodności, przez realizację programu polityki zdrowotnej „Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028”. | Program Polityki Zdrowotnej „Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028” |
| | | Odsetek ciąży klinicznych. | > 35% | | |
| | | Liczba pacjentów przed lub w trakcie leczenia onkologicznego o potencjale upośledzającym płodność, od których pobrano i kriokonserwowano komórki rozrodcze | 15 | | |
| | | Odsetek zaszczepionych osób w ramach powszechnego programu szczepień przeciw HPV, tj. osoby po ukończeniu 9 r.ż. do ukończenia 14 r.ż. | 30% | | |
| | | Odsetek porodów ze znieczuleniem zewnątrzoponowym lub w przypadkach uzasadnionych medycznie znieczuleniem podpajęczynówkowym w łącznej liczbie porodów drogami natury. | 35% | Poprawa dostępu do analgezji regionalnej rodzącej. | Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026 - aktualizacja |

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² | Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym ³ |
|-----|---|--|---|--|---|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | Odsetek badań prenatalnych u kobiet w okresie ciąży. | 80% | Zapewnienie badań prenatalnych wszystkim kobietom w okresie ciąży. | Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026 - aktualizacja |
| | | Liczba kobiet, które skorzystały ze świadczeń z zakresu diagnostyki i leczenia endometriozy. | 50 000 | Poprawa dostępu do diagnostyki i leczenia endometriozy. | Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026 - aktualizacja |
| | | Liczba świadczeniodawców specjalizujących się w diagnostyce i leczeniu endometriozy. | 6 | | |
| 5 | Rozwój centralnych usług cyfrowych ochrony zdrowia stanowiący odpowiedź na oczekiwania środowisk medycznych, jak i pacjentów. | Liczba ucyfrowionych nowych rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej dotyczącej historii interakcji pacjenta z systemem ochrony zdrowia. | 3 | Cyfryzacja nowych rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej i dalszy rozwój usługi jej wymiany. | Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027 Strategia Centrum e-Zdrowia na lata 2023-2026 |
| | | Centrum Operacji Bezpieczeństwa. | 1 | <ul style="list-style-type: none"> 6. Ustanowienie polityki bezpieczeństwa dla prac projektowo rozwojowych w obszarze systemów informatycznych. 7. Wdrożenie narzędzia do wspomaganie analizy i testowania kodu pod kątem bezpieczeństwa na etapie produkcji. 8. Zakończenie prac nad budową systemów bezpieczeństwa. | |

CZĘŚĆ B: Cele priorytetowe wynikające z budżetu państwa w układzie zadaniowym

(w tej części planu należy wymienić cele zadań w budżecie państwa w układzie zadaniowym, w ramach części budżetowych, których dysponentem jest minister, wskazanych jako priorytetowe na potrzeby opracowania projektu ustawy budżetowej na rok, którego dotyczy plan, wraz z przypisanymi im miernikami oraz podzadaniami służącymi realizacji tych celów. Nie należy wymieniać celów uprzednio wskazanych w części A)

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Podzadania budżetowe służące realizacji celu ⁴ |
|-----|---|--|---|--|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Rozwój medycyny transplantacyjnej. | Liczba przeszczepień narządów na 1 mln mieszkańców (w szt.). | 50 | <ol style="list-style-type: none">1. Kształtowanie warunków funkcjonowania i rozwoju systemu opieki zdrowotnej.2. Świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych.3. Medycyna transplantacyjna.4. Funkcjonowanie publicznej służby krwi. |
| 2 | Poprawa jakości i efektywności funkcjonowania jednostek ochrony zdrowia. | Liczba zrealizowanych inwestycyjnych zadań budowlanych w jednostkach podległych i nadzorowanych przez Ministra Zdrowia w ramach środków budżetu państwa. | 9 | |
| 3 | Poprawa dostępności do profilaktycznych świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach programów polityki zdrowotnej. | Liczba noworodków objętych profilaktycznymi badaniami przesiewowymi realizowanymi w ramach programów polityki zdrowotnej (w os.). | 275 000 | |

⁴ Należy wskazać wszystkie podzadania budżetowe służące realizacji poszczególnych celów wymienionych w kolumnie 2.

CZĘŚĆ C: Inne cele

(w tej części planu należy wskazać cele przyjęte do realizacji, które nie zostały wymienione w części A lub B)

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² |
|-----|---|--|---|--|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Zwiększenie liczby pielęgniarek i położnych w systemie opieki zdrowotnej poprzez poprawę jakości kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek i położnych. | Liczba akredytacji udzielonych uczelniom realizującym kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo/położnictwo przez Ministra Zdrowia. | 60 | Złożenie przez uczelnie realizujące kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo/położnictwo wniosków o udzielenie akredytacji do Ministerstwa Zdrowia. |
| | | Liczba kontroli przeprowadzonych w zakresie jakości procesu kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych. | 6 | Przeprowadzenie czynności kontrolnych w celu oceny: 1) zgodność realizacji zajęć z programem kształcenia; 2) prawidłowość prowadzonej dokumentacji przebiegu kształcenia; 3) zapewnienie odpowiedniej jakości kształcenia; 4) rozliczanie dofinansowania miejsc szkoleniowych dla specjalizacji. |
| 2 | Zwiększenie dostępności kształcenia na studiach na kierunku lekarskim. | Liczba nowych miejsc na kierunku lekarskim w uczelniach nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia. | 50 | Wydanie rozporządzenia Ministra Zdrowia określającego limity przyjęć na rok akademicki 2025/2026 na kierunku lekarskim i kierunku lekarsko dentystycznym. |
| | | Liczba studentów, którzy korzystają z kredytu na studia medyczne. | 5 667 | Kształtowanie systemu preferencyjnych kredytów na studia dla studentów odbywający studia na kierunku lekarskim na warunkach odpłatności w języku polskim w polskich uczelniach. |
| 3 | Zapewnienie ciągłości obsadzenia stanowisk konsultantów krajowych w kontekście prawidłowego funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. | Liczba wakatów na stanowiskach konsultantów krajowych. | poniżej 5% | Pozyskiwanie kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta krajowego w szczególności od samorządów zawodowych oraz towarzystw naukowych. Przygotowanie informacji dla kierownictwa Ministerstwa, na podstawie której podejmowana jest decyzja o powołaniu konsultanta. |

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² |
|-----|--|--|---|--|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Osiągnięcie maksymalnego efektu zdrowotnego z danej puli środków przeznaczonych na refundację leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. | Liczba wydanych decyzji o objęciu refundacją i ustaleniu urzędowej ceny zbytu obowiązujących w danym roku. | 1 000 | <ol style="list-style-type: none"> Ocena wniosków wpływających do MZ. Negocjacje cen z firmami farmaceutycznymi. |
| | | Liczba nowych wskazań terapeutycznych i rozszerzeń wskazań w ramach wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych. | 30 | <ol style="list-style-type: none"> Negocjacje cen z firmami farmaceutycznymi. Wydawanie decyzji o objęciu refundacją dla nowych cząsteczko-wskazań. Wydawanie decyzji zmieniających aktualne wskazania. |
| 5 | Poprawa zgłaszalności na badania przesiewowe oraz zwiększenie zaangażowania personelu medycznego podstawowej opieki zdrowotnej i medycyny pracy w identyfikację, ocenę i eliminację czynników ryzyka ChUK, a także umożliwienie podejmowania skuteczniejszych działań prewencyjnych w wymiarze populacyjnym. | Wdrożenie Karty Ryzyka Chorób Układu Krążenia. | 1 | Wdrożenie Karty Ryzyka Chorób Układu Krążenia, która umożliwi lekarzom ocenę 10-letniego ryzyka zdarzeń sercowo-naczyniowych (niezakończonych i zakończonych zgonem) u pacjentów, a także pomoże w ocenie zasadności stosowania interwencji farmakologicznych i procedur medycznych. |
| 6 | Wsparcie systemu ochrony zdrowia poprzez działania wdrożeniowe w ramach polityki spójności oraz Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności. | Liczba ogłoszonych naborów w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności. | 3 | <ol style="list-style-type: none"> Opracowanie dokumentacji konkursowej. Ogłoszenie naborów. |
| | | Liczba ogłoszonych naborów w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS). | 7 | |
| | | Liczba ogłoszonych naborów w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS). | 1 | |

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² |
|-----|--|---|---|--|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Wsparcie systemu ochrony zdrowia poprzez zapewnienie równego dostępu do wysokospecjalistycznych konsultacji w procesie diagnozy i leczenia pacjentów oraz poprawę dostępności placówek Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w ramach projektu pn. Dostępność plus dla AOS. | Liczba ogłoszonych naborów w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS). | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Opracowanie Standardów Dostępności dla AOS. 2. Opracowanie dokumentacji konkursowej. 3. Ogłoszenie naboru. |
| 8 | Wsparcie systemu ochrony zdrowia poprzez zapewnienie równego dostępu do wysokospecjalistycznych konsultacji w procesie diagnozy i leczenia pacjentów w ramach projektu pn. "e-Konsylium II - realizacja zdalnych konsultacji medycznych z wykorzystaniem platformy telemedycznej". | Liczba ogłoszonych naborów wniosków dla podmiotów medycznych w ramach projektu e-Konsylium II. | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Opracowanie dokumentacji konkursowej 2. Ogłoszenie naborów |
| 9 | Zapewnienie podmiotom leczniczym dodatkowych źródeł finansowych celem poprawy dostępu, podniesienia jakości i bezpieczeństwa świadczonych usług zdrowotnych poprzez inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia, w tym infrastrukturę strategiczną. | Liczba ogłoszonych naborów w ramach Funduszu Medycznego - subfundusz modernizacji podmiotów leczniczych. | 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Opracowanie dokumentacji konkursowej. 2. Ogłoszenie naborów. |
| | | Liczba ogłoszonych naborów w ramach Funduszu Medycznego - subfundusz infrastruktury strategicznej. | 1 | |
| | | Liczba ogłoszonych naborów w ramach Funduszu Medycznego - subfundusz terapeutyczno-innowacyjny. | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Opracowanie dokumentacji konkursowej. 2. Ogłoszenie naborów w ramach konkursów. 3. Przeprowadzenie naborów. |

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² |
|-----|---|--|---|---|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10 | Dalsza informatyzacja obszaru ochrony zdrowia. | Procent realizacji zadania polegającego na elektronicznej refundacji indywidualnej poprzez umożliwienie składania wniosków o wydanie zgody na refundację za pomocą Internetowego Konta Pacjenta oraz dostosowanie SOIDa do proponowanych przepisów o elektronicznej postępowania refundacyjnych. | 50% | <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja prac legislacyjnych w zakresie zmian dotyczących elektronicznej refundacji indywidualnej. 2. Prace projektowe nad systemem z udziałem Centrum e-Zdrowia. 3. Testy 4. Wejście w życie przepisów oraz wdrożenie systemu. |
| | | Liczba nowych systemów. | 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Udostępnienie systemu eTransplant 2. Udostępnienie systemu eHemofilia. 3. Udostępnienie Systemu Chorób Rzadkich. 4. Udostępnienie Systemu Monitorowania Wniosków o Udzielenie Akredytacji. |
| | | Liczba udostępnionych nowych e-usług w ramach systemu SEPIS. | 2 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej (IOR). 2. Wydanie decyzji o uznaniu wody jako naturalnej wody mineralnej. |
| 11 | Rozwój działalności innowacyjnej w ochronie zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem rozwoju niekomercyjnych badań klinicznych. | Liczba projektów dofinansowanych przez Agencję Badań Medycznych. | 54 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ogłoszenie i rozstrzygnięcie konkursów dla realizatorów projektów. 2. Finansowanie projektów. 3. Bieżący monitoring i kontrola projektów. |
| 12 | Zapewnienie odpowiedniej ilości krwi i jej składników na potrzeby lecznictwa. | Liczba pobranych donacji krwi i jej składników. | ~1 300 000 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapewnienie funkcjonowania publicznej służby krwi. 2. Nadzór i koordynacja działań w zakresie publicznej służby krwi. |

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² |
|-----|---|---|---|--|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | Ochrona przed szkodliwym wpływem substancji chemicznych i ich mieszanin na zdrowie człowieka i środowisko. | Liczba prowadzonych postępowań w zakresie Dobrej Praktyki Laboratoryjnej. | 26 | Prowadzenie kontroli i weryfikacji w celu potwierdzenia spełniania/niespełniania przez certyfikowane jednostki badawcze zasad Dobrej Praktyki Laboratoryjnej. |
| | | Liczba prowadzonych postępowań w zakresie dokonywania rejestracji prekursorów kat. 2 i 3. | 20 | Przyznanie/zawieszenie/unieważnienie rejestracji prekursorów kat. 2 i 3. |
| | | Liczba prowadzonych postępowań w zakresie zezwoleń na prowadzenie działalności z użyciem nowej substancji psychoaktywnej. | 110 | Przyznanie i cofnięcie zezwolenia w zakresie prowadzonej działalności z użyciem nowej substancji psychoaktywnej. |
| 14 | Zapewnienie dostępu do produktów leczniczych o odpowiedniej jakości, bezpieczeństwie i skuteczności oraz monitorowanie bezpieczeństwa ich stosowania. | Liczba postępowań zakończonych w terminie w stosunku do liczby zakończonych postępowań w zakresie produktów leczniczych. | 80% | <ol style="list-style-type: none"> 1. Prowadzenie postępowań w zakresie produktów leczniczych zgodnie z wymaganiami prawnymi, kalendarzami procedur oraz regulacjami wewnętrznymi. 2. Optymalizacja przebiegu części administracyjnej i koordynacyjnej procesów związanych z rejestracją produktów leczniczych. 3. Usprawnienie etapu oceny dokumentacji i zwiększenie terminowości wykonania ocen do 95%. 4. Usprawnienie etapu oceny formalnej wniosków o zmiany porejestacyjne poprzez wdrożenie nowych narzędzi informatycznych w zakresie prowadzenia baz danych. 5. Opisanie i optymalizacja przebiegu procesów dotyczących badań klinicznych produktów leczniczych, zgodnie z nowymi przepisami ustawy o badaniach klinicznych. 6. Poprawa współpracy z europejskimi Agencjami Leków w celu szybszego uzyskiwania informacji o produktach leczniczych dopuszczonych do obrotu w kraju eksportu. |

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² |
|-----|---|--|---|---|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 7. Ocena dokumentacji i przygotowywanie raportów oceniających zgodnie z kalendarzem procedur scentralizowanych dotyczących produktów leczniczych oraz weryfikacja tłumaczeń druków informacyjnych. |
| | | Liczba przeprowadzonych inspekcji badań klinicznych oraz systemów monitorowania bezpieczeństwa stosowania produktów leczniczych. | 39 | Przygotowanie i przeprowadzenie inspekcji badań klinicznych oraz systemów monitorowania bezpieczeństwa stosowania produktów leczniczych zgodnie z wymaganiami prawnymi, oraz regulacjami wewnętrznymi. |
| 15 | Zapewnienie dostępu do weterynaryjnych produktów leczniczych o odpowiedniej jakości, bezpieczeństwie i skuteczności oraz monitorowanie bezpieczeństwa ich stosowania. | Liczba postępowań zakończonych w terminie w stosunku do liczby zakończonych postępowań w zakresie weterynaryjnych produktów leczniczych. | 99% | <ol style="list-style-type: none"> Opisanie i optymalizacja przebiegu procesów dotyczących weterynaryjnych produktów leczniczych, zgodnie z nowymi przepisami unijnymi. Prowadzenie postępowań w zakresie weterynaryjnych produktów leczniczych zgodnie z wymaganiami prawnymi, kalendarzami procedur oraz regulacjami wewnętrznymi. Kontynuacja prac nad ustawą o weterynaryjnych produktach leczniczych. Współpraca z Europejską Agencją Leków w zakresie usprawniania i rozwoju unijnej bazy weterynaryjnych produktów leczniczych. Ocena dokumentacji i przygotowywanie raportów oceniających zgodnie z kalendarzem procedur scentralizowanych dotyczących weterynaryjnych produktów leczniczych oraz weryfikacja tłumaczeń druków informacyjnych. |

| Lp. | Cel | Mierniki określające stopień realizacji celu ¹ | | Najważniejsze zadania służące realizacji celu ² |
|-----|-----|--|---|--|
| | | nazwa | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | Liczba przeprowadzonych inspekcji badań klinicznych oraz systemów monitorowania bezpieczeństwa stosowania weterynaryjnych produktów leczniczych. | 2 | Przygotowanie i przeprowadzenie inspekcji badań klinicznych oraz systemów monitorowania bezpieczeństwa stosowania weterynaryjnych produktów leczniczych zgodnie z wymaganiami prawnymi, oraz regulacjami wewnętrznymi. |